LISTA DE CHEQUEO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTA: Sahory Jaramillo.

N°	DOCUMENTO	✔
1	Hoja de vida de la Función Pública impresa desde la página SIGEP II (salvo que ocurran fallas que lo impidan), debidamente firmada y actualizada en el SIGEP II.	✓
2	Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Intereses – SIGEP II: Diligenciar y actualizar en la plataforma SIGEP II la Declaración de Bienes y Rentas y el Registro de Conflicto de Intereses. Ambos formularios deberán encontrarse debidamente diligenciados, actualizados, firmados y fechados, según corresponda	
4	Propuesta técnica – económica	
5	Fotocopia cédula de ciudadanía	✓
6	Fotocopia Registro único tributario – RUT	✓
7	Copia de la libreta militar (En caso de no tenerla se requiere Declaración Juramentada y/o certificación que acredité que está en trámite (aplica para los hombres). Ley 1861 de 2017 (PARA NUEVOS)	
8	Fotocopia de la tarjeta profesional y/o matricula profesional con antecedentes del colegio o corporación que regula la profesión u oficio (cuando aplique para nuevos)	
9	Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	✓
10	Certificado de responsables fiscales (Contraloría)	✓
11	Certificado de antecedentes judiciales (Policía)	✓
12	Certificado de no inclusión en RNMC (medidas correctivas)	✓
13	Certificado de delitos sexuales	✓
14	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM	✓
15	Certificado de afiliación a salud como contributivo	
16	Certificado de afiliacion a ARL	
17	Certificado de afiliación a pensión	
18	Fotocopia de los certificados de acreditación académica	
19	Certificaciones de experiencia laboral	
20	Examen de salud pre ocupacional de ingreso (no mayor a tres años).	
21	Certificación cuenta bancaria vigente (Fecha de expedición del mes en que se está llevando a cabo el proceso contractual) APLICA PARA NUEVOS	
22	Certificación de inexistencia e insuficiencia de personal expedido por Recursos Humanos	
23	Paz y salvo municipal	✓
24	Paz y salvo por infracciones de tránsito	
25	El pantallazo del registro exitoso como proveedor en Secop II (APLICA PARA NUEVOS)	

Ultimo.

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Jaramillo	Jaraba	Sahory Valentina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1038646194	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 12 MES 02 AÑO 2004

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO CAUCASIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

AVENIDA CALLE 1 1 4 URBANIZACIÓN ALTO DE SAN JUAN MANZANA1, CASA 4

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO CAUCASIA

TELÉFONO 3124880362 EMAIL sahoryjaramillo1@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2020
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		DERECHO	11	2025	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL BAGRE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO EL BAGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3136264937	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	24	Mes	01	Año	2026	Día	24	Mes	10	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO JUDICANTE	DEPENDENCIA JUDICANTE AD- HONOREM					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORÍA Y ASESORÍA CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3042914108	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	06	Año	2025	Día	12	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL DEPENDIENTE JUDICIAL -	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA Y ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN AVENIDA Carlosanchezp_79@hotmail.com						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 28-10-2026

Sahory Jaramillo P

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-22 10:12

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SAHORY	VALENTINA	JARAMILLO	JARABA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1038646194

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CAUCASIA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CAUCASIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE EL BAGRE

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EL BAGRE

Dirección	["Carrera 49a No 48a -55"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

El Bagre 29 de octubre 2026

PROPUESTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DEL BAGRE ANTIOQUIA.

Contribución a la política pública plan de desarrollo municipal 2024-2027 "Educación, trabajo y progreso la misión que nos une"

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito presentar la propuesta de trabajo en apoyo en la dirección de contratación de la alcaldía del Bagre, de acuerdo a las funciones administrativa de dichas oficinas, lo anterior con el fin de dar cumplimiento al marco legaly políticas públicas, así como el plan de Desarrollo Municipal 2024-2027.

En virtud de lo anteriormente me permito tener en consideración lo siguiente:

OBJETIVO GENERAL.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MUNICIPIO DE EL BAGRE - ANTIOQUIA

OBJETIVOS Específicos.

1. Apoyar la revisión y verificación de los estudios previos y demás documentos requeridos para la estructuración de los procesos de contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión proyectados para la vigencia 2027.
2. Apoyar la verificación documental de los requisitos de formación académica, experiencia e idoneidad de las personas propuestas para la celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

3. Apoyar la elaboración y revisión de minutas, formatos y demás documentos precontractuales necesarios para adelantar los procesos de contratación de prestación de servicios proyectados para la vigencia 2027.
4. Apoyar la revisión, organización y consolidación de los expedientes precontractuales, identificando los documentos faltantes y las inconsistencias que deban subsanarse para facilitar su trámite ante la Dirección de Contratación.

CONOCIMIENTOS BASICOS DEL CARGO

- Manejo de herramientas ofimáticas
- Técnica en auxiliar administrativo

Duración del contrato
El contrato de prestación de servicio será ejecutado 2 meses a partir de la firma del acta de inicio por un valor de $7.000.000 millones de pesos ML con un valor por mes estipulado de
3.500.000 mil pesos ML

Atentamente.

Sahory Jaramillo

SAHORY VALENTINA JARAMILLO
CC.1038646194 del Bagre Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.038.646.194
JARAMILLO JARABA
APELLIDOS
SAHORY VALENTINA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-2004
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

04-MAR-2022 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0108600-01294421-F-1038646194-20220505 0079044817A 1 8504261153

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1038646194 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/10/2026 08:53 AM

Código Verificación: **AP3XWJGK1F**

Válida hasta: **21/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141287241635

(415)7707212489984(8020) 000014128724163 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 8 6 4 6 1 9 4	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 8 6 4 6 1 9 4	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARAMILLO	JARABA	SAHORY	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal
AV ALTOS DE SAN JUAN A BIS Norte # 4 A A Norte - 2844 Norte

42. Correo electrónico sahoryjaramillo1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 2 4 1 0	3 1 2 6 0 5 1 8 9 4	3 1 3 5 8 0 0 8 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 6 1 0 2 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-21 / 09:50:06AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JARAMILLO JARABA SAHORY VALENTINA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-10-2026 09:50:09AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305140553

PIB
08:39:41

Bogotá DC, 21 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1038646194:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:44:53 horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1038646194,** Apellidos y Nombres **JARAMILLO JARABA SAHORY VALENTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE EL BAGRE**, con NIT **890984221-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de octubre de 2026, a las 08:38:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1038646194
Código de Verificación	1038646194261021083832

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:40:47 AM horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1038646194**

Apellidos y Nombres: **JARAMILLO JARABA SAHORY VALENTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2026 08:41:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1038646194** y Nombre: **SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **149975573** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

COOSALUD
En Pos de tu bienestar
EN INTERVENCIÓN

Nit: 900.226.715-3

COOSALUD EPS S.A.

NIT 900226715-3

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA identificado(a) con CC 1038646194, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de COOSALUD EPS S.A. por SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA CC 1038646194 en calidad de Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/nov./2026	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 28 días del mes de oct. de 2026.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de COOSALUD EPS S.A., cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR

Director de Aseguramiento Nacional

Medellín, 28 de octubre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SAHORY JARAMILLO JARABA identificado(a) con C1038646194 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10386461942630138759

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.038.646.194**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

República de Colombia

Secretaría para la Educación y la Cultura de Antioquia

Colegio Militar
C.E. El Tesoro del Saber

Caucasia - Antioquia

Dane 305154002036 - Código Icfes 133694

Establecimiento Educativo Privado, con Licencia de funcionamiento de SEDUCA Resolución 1446 del 19 de febrero de 2003, Resolución 14646 del 18 de julio del 2007, Resolución 097314 del 9 de octubre de 2013 y Resolución 0738 del 15 de febrero de 2010 del Ministerio de Defensa Nacional.

Confiere a:

Sahory Valentina Jaramillo Jaraba

T.I. Nº 1038646194 de Caucasia

El Título de:

Bachiller Académico
con orientación Militar

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes del Nivel de Educación Media y el plan de Instrucción y entrenamiento del Ejército Nacional, según los planes y programas vigentes.

Rector Académico: Fabián Alberto Escobar Jaraba
C.C. Nº.98.650.673 de Caucasia - Antioquia

Coordinador de Instrucción Militar
SP (R) Bustos Castro Luis Hernando
C.C. Nº. 5.877.088

Secretaria: Gladys Patricia Saldarriaga Martínez
C.C. Nº. 39.276.680 de Caucasia - Antioquia

Inscrito en el Acta de Grado: 01 Folio: 23

Numeral 05 Libro 02 Caucasia, 27 de noviembre de 2020

Registrado: Folio 19 Numeral 05 Libro: 02

Dado en Caucasia a los 27 días del mes de noviembre de 2020

Scanned with CamScanner

CONSULTORÍA Y ASESORÍA CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA

CERTIFICACIÓN LABORAL

El suscrito, Doctor **CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA**, en calidad de Representante Legal de **CONSULTORÍA Y ASESORÍA CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA**,

CERTIFICA:

Que **SAHORY JARAMILLO JARABA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.038.646.194, laboró en esta firma desempeñando funciones como **DEPENDIENTE JUDICIAL Y APOYO SECRETARIAL Y ADMINISTRATIVO**, durante el período comprendido entre el 2 de junio de 2025 a 12 de diciembre de 2025.

Durante su vinculación desarrolló, entre otras, las siguientes actividades:

1. Apoyo en la gestión y seguimiento de procesos judiciales y actuaciones administrativas, mediante la consulta de expedientes, estados, providencias y demás actuaciones procesales.
2. Apoyo en la elaboración, organización, revisión y radicación de memoriales, solicitudes, comunicaciones y demás documentos relacionados con los asuntos jurídicos de la firma.
3. Organización, clasificación, actualización y archivo de expedientes judiciales, documentos administrativos y correspondencia institucional.
4. Seguimiento y control de términos, actuaciones y requerimientos judiciales, con el propósito de facilitar la gestión oportuna de los asuntos asignados.
5. Desarrollo de labores secretariales, incluyendo recepción y atención de usuarios, manejo de correspondencia, gestión de llamadas, organización de agendas y programación de reuniones.
6. Apoyo en actividades administrativas relacionadas con la elaboración de informes, manejo de bases de datos, registro de información y gestión documental.
7. Las demás actividades de apoyo jurídico, secretarial y administrativo relacionadas con el funcionamiento de la firma y asignadas conforme a sus responsabilidades.

Durante el ejercicio de sus funciones demostró responsabilidad, compromiso, organización, confidencialidad y disposición para el cumplimiento de las actividades encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines que estime pertinentes.

Scanned with CamScanner

Se firma en la ciudad de Montería, a los 23 días del mes de octubre de 2026

Atentamente,

CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA
Representante legal
CONSULTORÍA Y ASESORÍA CARLOS A. SÁNCHEZ PEÑA
C. C. No. 80.092.304
Correo electrónico: carlosanchezp_7a@hotmail.com

Scanned with CamScanner

BIOLABORAL IPS
Especialista en Salud Ocupacional
NIT. 901436587-1
Dirección: Cra: 8 n° 30 - 31 B/ Tomás Pérez
Tel: 671 1281 - Cel: 320 757 1256 / 320 757 1257
Correo: biolaboralips@gmail.com
Quibdó - Chocó



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 18.585

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	10 MES	2026 AÑO	ZARAGOZA (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
JARAMILLO JARABA SAHORY VALENTINA	FEMENINO	22 AÑOS 8 MESES 8 DÍAS	CC (Tipo)	1038646194 (Número)

Cargo: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

EPS	AFP	ARL
COOSALUD	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR	HÁBITOS SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EVALUACION OCUPACIONAL

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Sandra Yoladis Asprilla M.
Medico ESP. SST
Lic. 2018060031-57
Reg. 1130636205

Firma:

Nombre: CC: 1130636205 - SANDRA YOLADIS ASPRILLA

R. M.: 1130636205 **L.S.O.:** 2018060031157

Código de Seguridad
C781I1O18585

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: JARAMILLO JARABA SAHORY VALENTINA

CC: 1038646194

CERTIFICADO DE INSUFICIENCIA DE PERSONAL

260-07 RH- 200-818-2026

El Bagre, 28 de octubre de 2026.

LA JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE LA ALCALDIA DE EL BAGRE - ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que para dar cumplimiento a lo señalado en el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015 que compiló el Artículo 3° del Decreto 1737 de 1998, modificado por el Artículo 1° del Decreto 2209 de 1998, se revisó la capacidad del recurso humano de la ***SECRETARIA DE PLANEACIÓN*** de la Alcaldía Municipal de El Bagre, y se evidenció la necesidad que existe para atender las obligaciones descritas en el estudio previo realizado a fin de contratar el objeto que se describe a continuación:

OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MUNICIPIO DE EL BAGRE - ANTIOQUIA.**

Dado lo anterior y una vez realizado el estudio respectivo, la Jefatura de Recursos Humanos, concluye:

- Que, de acuerdo con el manual de funciones y competencias laborales, no existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio.
- Que, conforme a las razones contenidas en la precedente solicitud del área mencionada y la justificación del asunto, La Alcaldía Municipal de El Bagre, no cuenta con el personal capacitado para el cumplimiento de la necesidad a que se refiere el objeto enunciado, dado el grado de especialización del servicio.
- Que el personal de la planta no es suficiente para adelantar las acciones previstas en la justificación sustentada por el área para atender la contratación que se requiere por parte de la misma.

Dado en el Municipio de El Bagre Antioquia, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

KATIA INES BARRIOS ATENCIA
Jefe de Recursos Humanos

Intervinieron en el documento:

Firma:
Elaboró y Aprobó: Katia Inés Barrios Atencia **Cargo:** Jefe de Recurso Humano. **Dependencia:** Secretaria General y de Gobierno

El Bagre, Antioquia, 22 de Octubre de 2026

LA DIRECION DE RENTAS

ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **SAHORY VALENTINA JARAMILLO JARABA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadania **1.038.646.194** se encuentra **A PAZ Y SALVO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026** de los impuestos predial Unificado e Industria y Comercio correspondiente a la vigencia 2026.

Se expide certificacion para tramites contractuales, valido hasta el 31 de Diciembre de 2026.

MUNICIPIO DE EL BAGRE
NIT 890984221
Dirección Rentas

INGRID BARRAGAN PARODYS
Directora de Rentas
Email: rentas@elbagre-antioquia.gov.co

El Bagre Antioquia, 22 de octubre 2026

LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE EL BAGRE

CERTIFICA

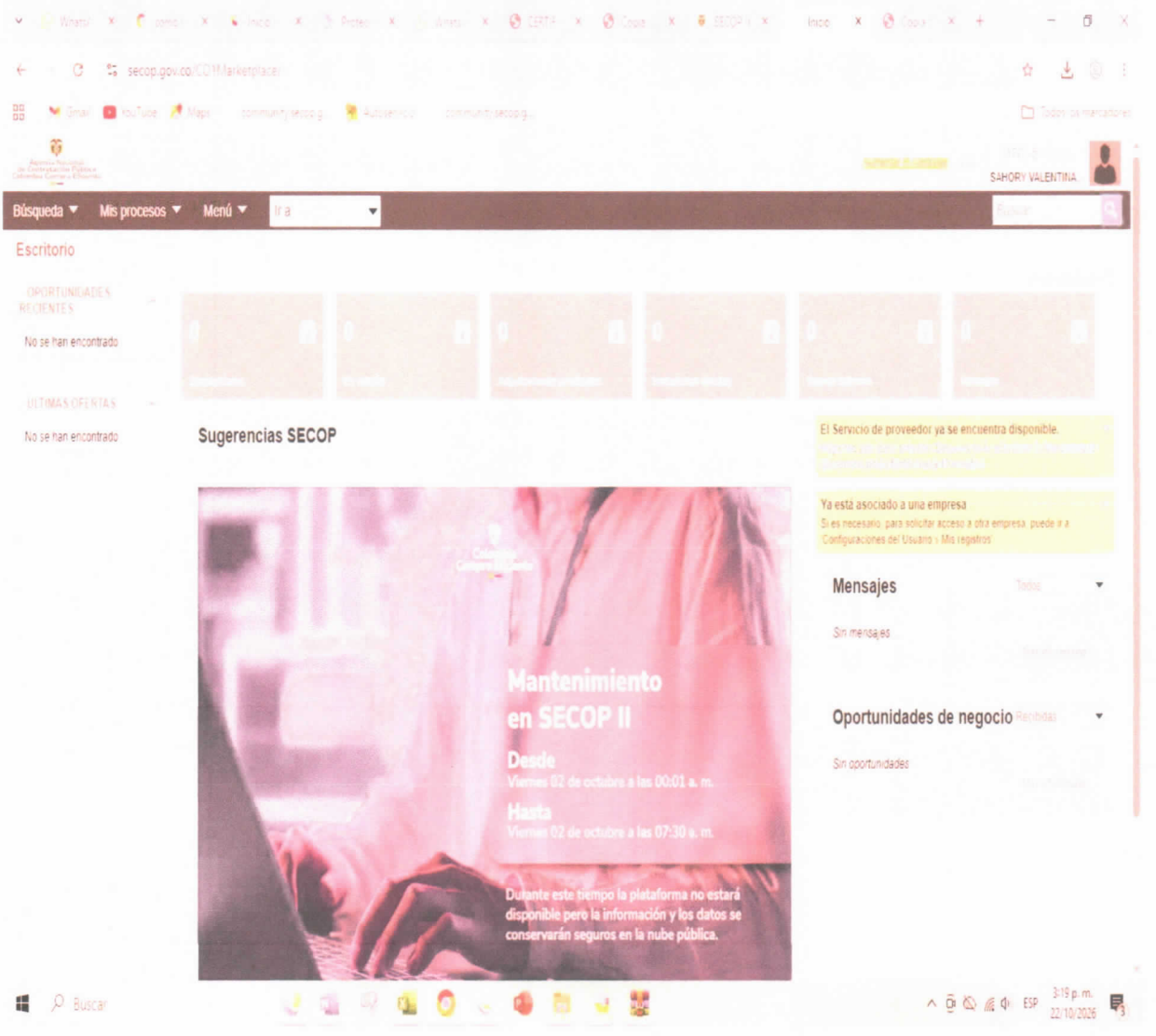
Que el (la) **Sahory Valentina Jaramillo Jaraba**, identificada (o) con cedula de ciudadanía N° **1.038.646.194** se encuentra a **PAZ Y SALVO** hasta **el 22 octubre 2026** por multas e infracciones de tránsito en el municipio de El Bagre Antioquia.

Se expide certificación para tramites contractuales, válido hasta el 30 de OCTUBRE 2026

YANCARLO VILLEGAS CALIZ
SECRETARIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL.
SETTEB

Intervinieron en el documento

Firma:	Firma:	Firma:
Elaboro: Mayra Alejandra Herrera Cargo: Auxiliar Administrativa. Dependencia: SETTEB	Reviso: Bladimir Arteaga correa Cargo: asesor juridico Dependencia: SETTEB	Aprobó: Yancarlo Villegas caliz Cargo: secretario de tránsito y transporte. Dependencia: SETTEB


secop.gov.co/CO1Marketplace/
SAHORY VALENTINA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ULTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Sugerencias SECOP
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a Configuraciones del Usuario > Mis registros
Mensajes
Sin mensajes
Oportunidades de negocio
Sin oportunidades
Mantenimiento en SECOP II
Desde
Viernes 02 de octubre a las 00:01 a. m.
Hasta
Viernes 02 de octubre a las 07:30 a. m.
Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.
Buscar
ESP
3:19 p. m.
22/10/2026